



Министерство здравоохранения  
Кировской области

## Реализация информационных технологий в системе здравоохранения Кировской области. Дорожная карта.



И.о. министра здравоохранения Кировской области  
Черняев А.В.



Утвержден  
приоритетный проект  
«Совершенствование  
процессов организации  
медицинской помощи на  
основе внедрения  
информационных  
технологий» (срок  
реализации проекта: с  
25.10.2016 по 31.12.2025)



## ЦЕЛИ:

- Повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам за счет внедрения информационных технологий,
- Мониторинг возможности записи на прием к врачу,
- Переход к ведению медицинской документации в электронном виде,
- Реализация не менее 10 электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг (ЕПГУ)



## ЗАДАЧИ:

- **Принятие Федерального закона и соответствующих нормативно-правовых актов, что позволит утвердить порядок организации электронного юридически значимого медицинского документооборота**
- **Реализация Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ на основе ведения электронных медицинских карт пациентов в медицинских информационных системах субъектов Российской Федерации, в которых должна храниться полная информация об оказании медицинской помощи пациентам**
- **Разработка сервисов Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ, что позволит повысить качество оказываемых услуг гражданам, обеспечить контроль удовлетворенности граждан работой медицинских организаций, сократить время ожидания приема врачом, а также снизить нагрузку на медицинские организации первичного звена за счет оптимизации работы с медицинской документацией и перевода части оказываемых гражданам услуг по получению документов в электронный вид**



## ИСПОЛНЕНИЕ ДОРОЖНОЙ КАРТЫ СУБЪЕКТАМИ РФ ПО СОСТОЯНИЮ ЗА 9 МЕСЯЦЕВ 2016 ГОДА



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Исполнение ДК по состоянию на 01.10.2016г. - до 30%	4 субъекта РФ
Исполнение ДК по состоянию на 01.10.2016г. - от 31% до 70%	21 субъекта РФ
Исполнение ДК по состоянию на 01.10.2016г. - от 71% до 99%	34 субъекта РФ
Исполнение ДК по состоянию на 01.10.2016г. - от 100%	22 субъекта РФ

# 84%

средний процент  
исполнения мероприятий  
дорожной карты за  
9 месяцев 2016 г.

Еврейская АО	Приморский край	Иркутская область	Республика Ингушетия	Республика Башкортостан
Орловская область	Псковская область	Калужская область	Республика Карелия	Республика Марий Эл
Республика Калмыкия	Республика Дагестан	Камчатский край	Республика Коми	Республика Мордовия
Чукотский АО	Республика Крым	Кемеровская область	Республика Татарстан	Республика Саха (Якутия)
Алтайский край	Северная Осетия-Алания	<u>Кировская область</u>	Республика Хакасия	Ростовская область
Астраханская область	Республика Тыва	Костромская область	Саратовская область	Самарская область
Белгородская область	Рязанская область	Красноярский край	Свердловская область	Севастополь
Воронежская область	Сахалинская область	Курганская область	Смоленская область	Ставропольский край
Ивановская область	Тверская область	Курская область	Тульская область	Тамбовская область
Кабардино-Балкарская	Томская область	Липецкая область	Удмуртская Республика	Тюменская область
Карачаево-Черкесская	Чеченская Республика	Московская область	Челябинская область	Ульяновская область
Ленинградская область	Амурская область	Новгородская область	Вологодская область	Хабаровский край
Магаданская область	Архангельская область	Оренбургская область	Забайкальский край	ХМАО - Югра
Мурманская область	Брянская область	Пермский край	Калининградская область	Чувашская республика
Нижегородская область	Владимирская область	Республика Адыгея	Краснодарский край	Ямало-Ненецкий АО
Омская область	Волгоградская область	Республика Алтай	Ненецкий АО	Ярославская область
Пензенская область	Город Санкт-Петербург	Республика Бурятия	Новосибирская область	

**Кировская обл. - 81,2%**

# Показатели Кировской области менее 100%



Количество МО и их структурных подразделений, в которых установлены АРМы, подключенные по защищенным каналам передачи данных к компонентам региональной медицинской информационной системы	<b>94,5%</b>
Количество автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к РМИС/МИС	<b>81,4%</b>
Количество врачей на конец отчетного периода, расписания приема которых передаются в подсистему федеральной электронной регистратуры ЕГИСЗ	<b>77,9%</b>
Количество МО (юридических лиц), которые ведут сведения в реестре медицинского оборудования	<b>87,5%</b>
Количество переданных в электронном виде в РМИС результатов исследований методом лабораторной диагностики	<b>58,8%</b>
Количество переданных в электронном виде в РМИС результатов исследований методом лучевой диагностики	<b>65,9%</b>

## «Дорожная карта» по развитию информатизации здравоохранения Кировской области на 2017 год



- **Внедрение системы электронного регулирования очереди («электронная очередь», «электронная регистратура»)**
- **Модернизация информационных зон медицинских организаций («интерактивное табло»)**
- **Внедрение системы планирования (модуль «Аптека»)**
- **Интеграция «мобильного приложения» скорой медицинской помощи с КМИС**
- **Дистанционная расшифровка ЭКГ на этапе скорой медицинской помощи**
- **Создание единой информационной базы электронных медицинских карт пациента**
- **Реализация электронных услуг (сервисов) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ**
- **Интеграция КМИС с аптечными организациями**
- **Развитие телемедицинских технологий**



## Формирование единых подходов к деятельности регистратур



### РЕГИСТРАТУРА

- оснащение регистратур системой электронного регулирования очереди с помощью «информационных табло» (на 01.12.2016 закуплены в 8 м.о. (45 ед.), функционируют в 4 м.о. (25 ед.)
- модернизация информационных зон регистратур,
- создание «безбарьерных» регистратур (на 01.12.2016 – в 28 м.о.)



### ЭЛЕКТРОННАЯ ОЧЕРЕДЬ

- оперативное управление «листами ожидания»
- создание единого информационного ресурса по всем «листам ожидания», всех городских ЛПУ
- укомплектование 100% поликлиник кабинетами доврачебного приема, осуществляющих в том числе выдачу различных справок (на 01.12.2016 – в 41 м.о.)



**Должны функционировать совместно**

**Результат:**

1. Значительно уменьшится время пребывания в очереди
2. Возможность выбора удобного времени приема для пациента
3. Исключение конфликтных ситуаций между пациентами

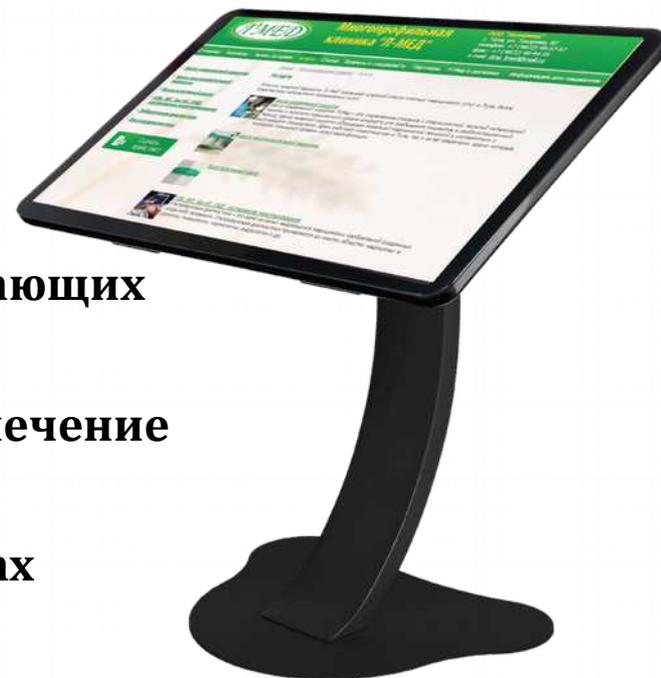
**В медицинских организациях данные мероприятия планируется завершить до 1 апреля 2017 года**

# Модернизация информационных зон медицинских организаций («интерактивные» табло»)



## ЦЕЛИ:

- **Предоставление базы нормативных документов, касающихся вопросов оказания медицинской помощи**
- **Предоставление информации о перечне оказываемых медицинских услуг, в том числе на платной основе с указанием стоимости**
- **Установление обратной связи от посетителей (опросы и анкетирование)**
- **Предоставление информации о расписании работы специалистов в режиме онлайн**
- **Предоставление информации о врачах, работающих в учреждении, с кратким резюме и фото**
- **Размещение навигации по учреждению, обеспечение быстрого поиска нужного кабинета**
- **Предоставление информации о преимуществах учреждения, лицензии, сертификаты и т.д.**



Срок – до 01.07.2017



Два этапа:

**до 20.10.2016** запуск модуля "Аптека" в КМИС, формирование складов 1 и 2-го уровней

**до 15.12.2016** списание ЛП и ИМН через листы назначений, использование базовых шаблонов листов назначений

На 01.12.2016 разработано более 140 «Базовых шаблонов листов назначения» по основным нозологическим единицам



Подсистема «Аптека» позволит:

- **осуществлять учет ЛП и ИМН, контроль расходования в целом по учреждению**



Ожидаемый эффект от внедрения:

- поддержание запасов материальных ресурсов в актуальном состоянии
- систематизация подходов к лечебно-диагностическому процессу
- возможность влиять на результат лечения
- экономический эффект – 10-15% от объёма средств на приобретение медикаментов и ИМН.

# Интеграция «мобильного приложения» скорой медицинской помощи с КМИС

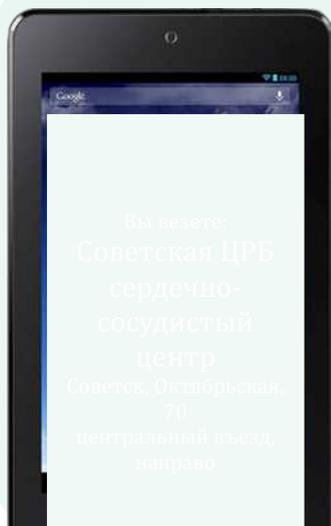


## 1 этап



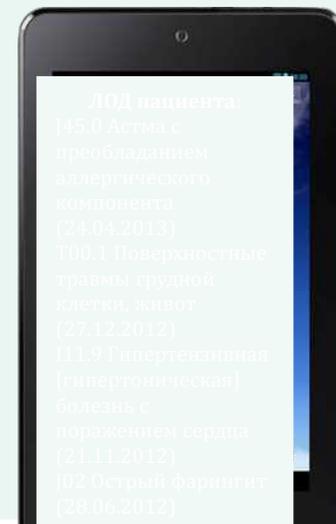
Подключение всех отделений СМП к **единой системе диспетчеризации** (на 01.12.2016 не подключен только Кирово-Чепецкий район).

## 2 этап



**автоматизация маршрутизации пациентов** в профильные медицинские организации путем интеграции подсистемы коечного фонда КМИС.

**обеспечение доступа врача СМП к медицинским данным пациента, подключение кабинетов неотложной медицинской помощи к единой системе диспетчеризации.**



Срок – до 30.04.2017

## ПЛАНИРУЕТСЯ:



**Организация дистанционной передачи ЭКГ на этапе скорой медицинской помощи в РСЦ**



**Создание в регионе единого центра мониторинга кардиограмм скорой медицинской помощи на базе регионального сосудистого центра**

## ЦЕЛИ:

- **проведение своевременной диагностики**
- **выбор дальнейшей тактики лечения (проведение тромболизиса)**
- **маршрутизация пациентов**

**Подготовительные мероприятия планируется завершить к 01.07.2017**



# Создание единой базы электронных медицинских карт пациентов



## ЦЕЛИ:

✓ Учет прикрепления, открепления, перерегистрации обслуживаемых граждан, анализ движения прикрепленного контингента в каждой медицинской организации



✓ Обмен первичными электронными медицинскими документами между медицинскими организациями: результатами лабораторных и инструментальных исследований, направлениями на госпитализацию и исследования, выписными эпикризами, информацией о вызове скорой медицинской помощи, проведении диспансеризации и т.д.

✓ Снижение расходов медицинских организаций на проведение дублирующих исследований.

➤ Подготовительные мероприятия для создания единой базы электронных медицинских карт пациентов планируется завершить к 01.01.2017

Реализация электронных услуг (сервисов) в  
Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ



**до 01.03.2017:**

- **Возможность осуществить запись к врачу**
- **Возможность осуществить вызов на дом**
- **Сведения об оказанной медицинской помощи из электронной медицинской карты**
- **Сведения о полисе ОМС и страховой медицинской организации**
- **Сведения о прикреплении к медицинской организации**

**до 01.09.2017:**

- **Сведения об оказанных медицинских услугах и их стоимости**
- **Электронные медицинские документы (выписные эпикризы и т.д.)**
- **Оформление полиса ОМС**
- **Оценка удовлетворенности качеством работы медицинских учреждений**
- **Запись на плановые медицинские осмотры**



## ЦЕЛИ:

✓ Создание единой информационной системы «Аптека», позволяющей организовать мониторинг движения лекарственных препаратов от поставщика до пациента, выписку и отпуск препарата по электронному рецепту



✓ Обеспечение планирование закупок, обеспечение товаром пунктов отпуска ЛП и ИМН с учетом данных электронных медицинских карт льготной категории граждан

✓ Контроль движения ЛП и ИМН, контроль за лекарственным обеспечением льготной категории граждан, снижение расходов областного бюджета

» Создание единой информационной системы «Аптека» планируется завершить к 31.12.2017

# Выписка рецепта в КМИС



Домашняя страница x КМИС x Амбулаторные карты - Все документы БД x Законченный случай / Житлухина Ольга... x

Сохранить и закрыть Печать Изменить... Показать... Создать... Обновить

## Законченный случай / Калинина Анна Александровна (01.04.2010) Врач-терапевт (30.11.2016 - ...)

Страховой полис ОМС ФИЛИАЛ КИРОВ-РОСНО-МС ОАО РОСНО-МС

Поступление и выписка | Анамнез | Посещения и услуги | **Диагнозы**

### Данные об обращении к врачу (поступлении)

Дата начала случая	30.11.2016
Первичный/повторный случай	Первично
Кем направлен	
Специальность направившего врача	
Справочник диагнозов	Поиск по кодам МКБ
Диагноз при направлении	
Дефекты направления	
Лечебное учреждение	КОГБУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр"
Подразделение	КОГБУЗ "МИАЦ" Поликлиника №1
Отделение	Отделение Поликлиники №1 (SAIOPSG5)
Участок	Терапевтический участок №3
Лечащий врач	Калинина Анна Эдуардовна - Врач-терапевт (321123)
Мед. специальность	Терапия, код 1122
Код медсестры	

- 2. Талон амбулаторного пациента
- 3. Направление на листок нетрудоспособности
- 4. Листок нетрудоспособности
- 5. Вызов на дом
- 6. Посещение
- 7. Заметку
- 8. Рецепт
- 9. Электронное направление (назначение)
- 11. Назначение лабораторного исследования
- 30. Результаты УЗИ
- 31. Результаты нейрофункциональной диагностики
- 32. Фиброгастродуоденоскопия
- 33. ЭКГ
- 34. Флюорография
- 41. Выписку
- 40. Выписной эпикриз

Стат. талон по всем посещениям до даты





## ЦЕЛИ:

- ✓ **Повышение качества диагностики и лечения:**
  - сокращение сроков обследования и лечения,
  - уменьшение числа осложнений заболеваний,
  - снижение летальности
- ✓ **Приближение специализированной медицинской помощи к пациентам (социальная эффективность):**
  - получение высококвалифицированной консультативной медицинской помощи независимо от местонахождения пациента и консультантов;
  - привлечение к оказанию консультативной медицинской помощи врачей узких специальностей
- ✓ **Увеличение числа пациентов, получающих специализированную медицинскую помощь по месту нахождения как результат проведения телемедицинских консультаций (экономическая эффективность).**
- ✓ **Постоянное повышение квалификации медицинских работников (дистанционное образование и обмен опытом)**





## ЗАДАЧИ:



**Главным внештатным специалистам МЗ КО разработать и обеспечить порядок взаимодействия медицинских работников по каждому профилю медицинской помощи со специалистами консультативных пунктов**



**Главным внештатным специалистам МЗ КО составить потребность в получении плановых дистанционных медицинских консультациях с использованием телемедицинских технологий**



**Медицинским организациям: повысить процент телемедицинских консультаций от общего числа консультаций пациентов в специализированных медицинских организациях и межрайонных центрах (до 25%)**

**Подготовительные мероприятия планируется завершить к 01.01.2017**



Министерство здравоохранения  
Кировской области

**Спасибо за внимание!**